PANSEMENTS ABSORBANTS HYDROCOLLOÏDES & HYDROFIBRES

JEANJACQUOT NADIA

Responsable Marketing CICATRISATION France-Benelux - LABORATOIRES CONVATEC

LES PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, REFERENCE DES PANSEMENTS «MODERNES»

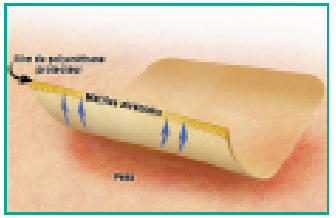
LES PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES
Composition, description

- Couche interne **<u>hydrocolloïde absorbante</u>** (adhésive ou non) au contact de la peau

  constituée de carboxyméthylcellulose de sodium (CMCNa), élastomère, pectine, gélatine, poly-isobutylène

+

- Couche externe **<u>protectrice</u>** = film et/ou mousse polyuréthane et/ou film non tissé de polyamide/polyester; imperméable aux liquides



- Existent sous forme de :

  - Plaques

    * Plaques épaisses : opaques (carrée, rectangulaire)

    * Plaques minces : transparentes (carrée, rectangulaire)

    * Plaques anatomiques : sacrum, talon, coude…

    * Certaines plaques sont dites « bordées », présentant en bordure, une zone assurant une meilleure tenue du pansement (localisations difficiles, zones de frottement).

  - Hydrogels
  - Pâtes
  - Poudres

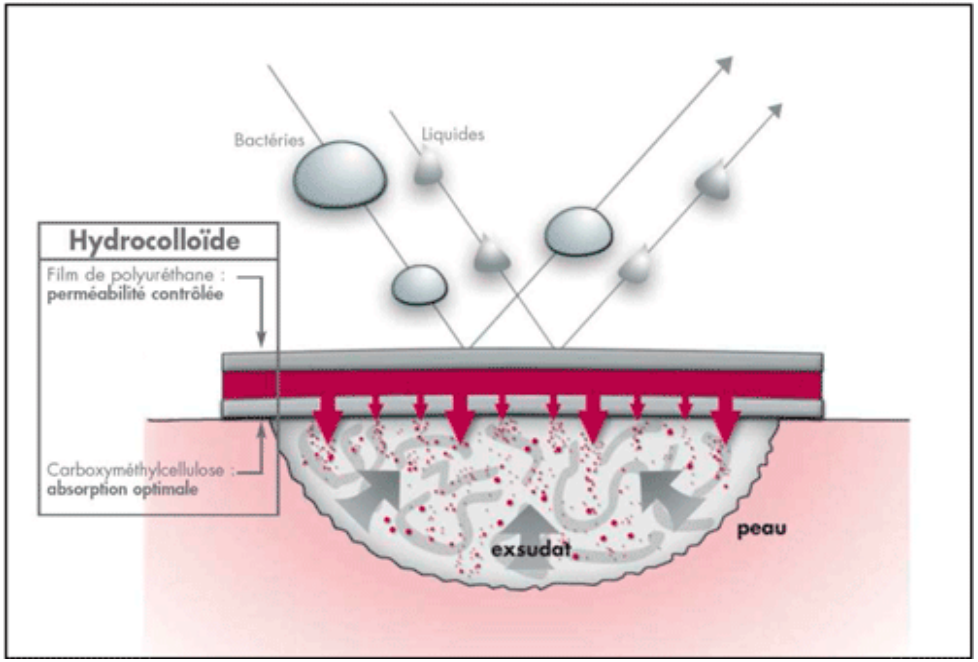
PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES

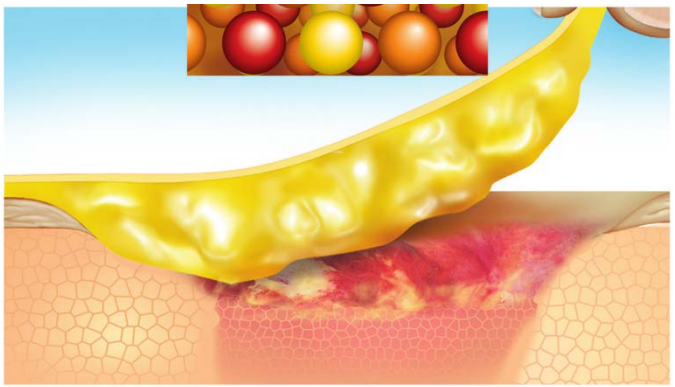
Propriétés physico-chimiques

- Absorption grâce au polymère absorbant (CMC)
- Formation d'un gel humide au contact des exsudats qui maintient la plaie dans un milieu humide et protège les tissus néoformés
- Contrôle de l'exsudat par absorption lente et modérée
- Adhérence à la peau saine mais pas à la plaie
- Semi-perméable à occlusif : protection et isolation de la plaie contre les contaminations et souillures externes.
- Hydrophile
- Conformable
- Découpable

PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES
Mode d’action

- Création d’ un milieu humide sur le lit de la plaie
- Gestion de l’exsudat
- Facilite la détersion autolytique
- Barrière contre les micro-organismes





LES PANSEMENTS Hydrocolloïdes
Favorisent la détersion autolytique

- **Pansements hydrocolloïdes = Création + maintien d'un milieu humide propice**

à la cicatrisation → ramollissement + hydratation en douceur des tissus nécrotiques et fibrineux

- **Environnement humide:**
- Favorable à l'activité des enzymes protéolytiques
- Favorable à l'activité des macrophages (phagocytent les cellules mortes + sécrètent les facteurs de croissance) + absorption des débris tissulaires (germes + toxines)

→ Favorise la détersion de la plaie par fibrinolyse

- **Spécifité des pansements Hydrogels**

Absorption et hydratation pour maintenir un degré d'humidité optimale

PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES
Indication, Contre-indications

1/ Indications:

- **Pansement primaire :**
- Traitement des plaies chroniques faiblement à modérément exsudatives, escarres, ulcères, brûlures du 1er et 2ème degré superficiel, plaies aiguës avec perte de substance, sites donneurs de greffe, plaies diabétiques, moignons d'amputation, dermabrasions, plaies post-opératoires, …
- Tous stades de la cicatrisation sauf nécrose sèche : de la détersion à l'épidermisation
- Prévention des dermabrasions et des phlyctènes (plaques minces)

- **Pansement secondaire sur plaies non infectées :**
- Réservé plutôt à la plaque mince
- Recouvrement de pansement primaire (exemple : hydrogel).

2/ Contre-indications

- Brûlures du 3ème degré et du 2ème degré profond
- Plaies infectées
- Plaies hyperbourgeonnantes
- Sensibilité connue à l'un des composants

PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES
Mode d'emploi

Nettoyage de la plaie :

- Nettoyer soigneusement la plaie avec du sérum physiologique.
- Sécher délicatement le pourtour de la plaie avec une compresse propre.

Application :

- Choisir un pansement de taille adéquate afin qu'il dépasse les berges de la plaie d'au moins 3 cm.
- Enlever le papier protecteur siliconé du pansement, minimiser le contact des doigts avec la surface du pansement. Appliquer doucement le pansement sur la plaie ; ne pas l'étirer.

- Lisser le pansement avec la main sur les pourtours de la plaie pour une bonne adhésion (pansement adhésif). Pour les localisations difficiles, comme le sacrum, il peut être utile de fixer les bords du pansement avec un ruban adhésif hypoallergénique.

Surveiller la saturation du pansement

Changement :

- Appuyer sur la peau et tirer horizontalement sur le bord du pansement tout autour de la plaie, puis le retirer délicatement. « Casser la matrice hydrocolloïde »
- Fréquence de changement s'il se décolle et fonction de la saturation. Dans tous les cas, le pansement ne doit pas rester en place plus de 7 jours

détersion : tous les 2 à 3 jours / épidermisation : jusqu'à 7 jours

PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES
Mode d'emploi

Hydrogels

- Appliquer le pansement hydrogel directement sur le lit de la plaie. Ne pas dépasser le niveau de la peau péri-lésionnelle. Recouvrir d'un pansement absorbant tel qu'un hydrocolloïdes.
- Surveillance: Le pansement hydrogel doit être renouvelé en cas d'écoulement ou lors des changements habituels de pansements. Le gel est éliminé par rinçage de la plaie au sérum physiologique.
- Changement: Dans tous les cas, il est recommandé de renouveler le pansement hydrogel au maximum tous les 3 jours en cas de plaies fibrineuses, nécrotiques, ou tous les 7 jours en cas de plaies propres et bourgeonnantes.

Pâtes

- Appliquer directement la pâte sur la plaie. En cas de plaies anfractueuses, étaler la pâte à l'aide d'une spatule stérile ou avec le doigt recouvert d'un gant stérile. La pâte ne doit pas dépasser le niveau des berges de la plaie. Tout excès de pâte doit être éliminé. Après application de la pâte, mettre en place un pansement type hydrocolloïde selon la technique habituelle.
- Retrait: Eliminer à l'aide d'un sérum physiologique au retrait du pansement.

PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES
CRITERES DE CHOIX

- Adhérence/ conformabilité
- Tailles/formes disponibles
- Absorption de l'exsudat (versions minces/ épaisses ?)
- Preuves cliniques / utilisation des soignants

HYDROCOLLOIDES
Panorama du marché

- **Algoplaque** Film, HP, Border *(Urgo)*
- **Askina** Biofilm Transparent , Hydro *(B. Braun Medical)*
- **Comfeel Plus**, Brûlures, Transparent, Contour *(Coloplast)*
- **DuoDERM** E, Extra-Mince, E Bordé, Signal, Hydrogel, Pâte *(Convatec)*
- **Ialuset Hydro** *(Genévrier)*
- **Hydrocoll** Thin, Concave, Sacral *(Hartmann)*
- **Suprasorb H** *(Lohmann Rauscher)*
- **Sureskin II** *(Euromedex)*
- **Ultec Pro** *(Covidien)*

LES PANSEMENTS HYDROFIBRES

LES PANSEMENTS HYDROFIBRES
Composition, description

- Pansements composés à +50% de fibres non-tissées de **carboxyméthylcellulose de sodium (CMCNa)**

- Les hydrofibres existent sous forme de plaques ou de mèches renforcées

- S'utilisent comme pansements primaires

- Possèdent la **technologie Hydrofiber® / bénéfices de la technologie** = retient et séquestre les exsudats, épouse le lit de la plaie et s'adapte à l'état de la plaie

- Conformable et absorbant

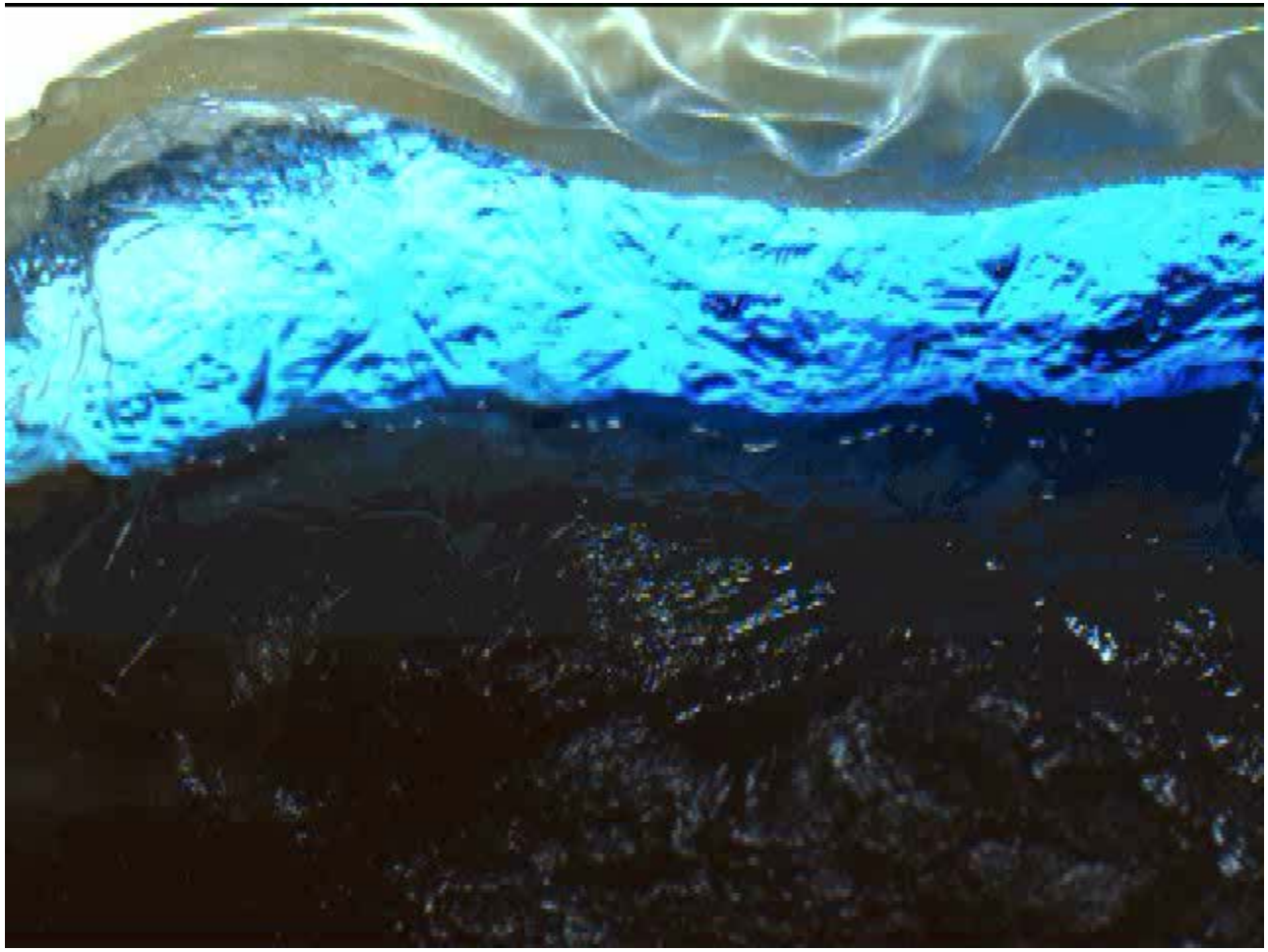
LES PANSEMENTS HYDROFIBRES
Mode d'action

- **Gélification:** les fibres de CMCNa interagissent avec l'exsudat de la plaie et forme un gel doux
- **Milieu humide** au niveau du lit de la plaie permettant d'optimiser le processus de cicatrisation et de protéger les tissus néoformés lors des changements de pansement
- **Absorbe** et **retient** les exsudats au sein des fibres de CMCNa
- **Séquestration bactérienne**

Vue d'artiste
Fibres sèches avant utilisation.
Transformation des fibres en gel doux et conformable au contact de la plaie par absorption et rétention des exsudats.
Emprisonnement des éléments nuisibles présents dans l'exsudat.

LES PANSEMENTS HYDROFIBRES

Mode d’action en image



LES PANSEMENTS HYDROFIBRES
Favorisent la détersion autolytique

- **Création d'un milieu optimisant la cicatrisation ***

Pansement hydrofibre → formation d'un gel cohésif → **environnement humide**

→ processus de cicatrisation +++ avec **contrôle de l'exsudat**.

- **Environnement humide:**
- Favorable à l'activité des enzymes protéolytiques
- Favorable à l'activité des macrophages (phagocytent les cellules mortes + sécrètent les facteurs de croissance) + absorption des débris tissulaires (germes + toxines)

→ Favorise la détersion de la plaie par fibrinolyse

- **Absorption des exsudats:**
- Exsudats : métalloprotéases matricielles
- Dégradation des composants de la matrice extracellulaire y compris les facteurs de croissance freinant ainsi la cicatrisation

Pansements hydrofibres favorisent la détersion autolytique → bourgeonnement +++

*Références:
Armstrong S.H., Ruckley C.V. Use of a fibrous dressing in exuding leg ulcers. J.Wound Care. 1997; 6(7): 322-324.- Chen W.Y.J., Rogers A.A., Lydon M.J. Characterization of biologic properties of wound fluid collected during early stages of wound healing. The Journal of Investigative Dermatology. Nov 1992; 99(5): 559-564. - Piaggesi A., Baccetti F., Rizzo L., Romanelli M., Navalesi R., Benzi L. Sodium carboxy-methyl-cellulose dressings in the management of deep ulcerations of diabetic foot. Diabetic Med. 2001; 18: 320-324.

LES PANSEMENTS HYDROFIBRES
Indications et contre-indications

1/ Indications

- Plaies chroniques exsudatives : escarres, ulcères de jambe
- Plaies aiguës exsudatives : abrasions, lacérations et incisions, sites donneurs de prise de greffe et brûlures du deuxième degré.

Les mèches sont indiquées pour la prise en charge des plaies chroniques exsudatives et **anfractueuses**: escarres, ulcères du pied diabétique, ulcères de jambe (de toute étiologie), plaies oncologiques et plaies aiguës exsudatives (incisions, kystes pilonidaux).

2/ Contre-indication

Sensibilité connue au pansement ou à l'un de ses composants.

LES PANSEMENTS HYDROFIBRES
Mode d'emploi

Nettoyage de la plaie :

Nettoyer la plaie au sérum physiologique, sécher délicatement le pourtour de la plaie avec une compresse propre.

Application du pansement :

- Evaluer la taille de la plaie puis choisir la taille de pansement appropriée (le pansement doit déborder largement sur la peau péri-lésionnelle d'au moins 1 cm). Pour une plaie plane, poser le pansement comme pansement primaire. Pour les plaies creuses de petite taille ou de taille moyenne, plier le pansement et le poser sans le tasser de façon à remplir la cavité. Pour les plaies cavitaires plus importantes, utiliser une mèche.
- Recouvrir le pansement le pansement d'un pansement secondaire permettant de maintenir un milieu humide (types hydrocolloïdes, hydrocellulaires)

Retrait du pansement :

Changer le pansement en fonction de l'état clinique de la plaie (de 1 à 7 jours maximum) ou à saturation.

Si nécessaire, hydrater le pansement pour faciliter le retrait.

LES PANSEMENTS HYDROFIBRES
Cirtères de choix

- Cicatrisation en milieu humide : gélification des fibres de CMCNa au contact des exsudats (gel doux et cohésif)
- Capacité d'absorption importante
- Retient les fluides au sein des fibres
- Protection de la peau péri-lésionnelle grâce à l'absorption verticale
- Pouvoir de séquestration bactérienne / réduction de la charge bactérienne
- Réduction de la douleur grâce au gel doux

LES PANSEMENTS HYDROFIBRES

Un seul pansement sur le marché

AQUACEL®
Pansement Hydrofiber®

PANSEMENT AQUACEL®